

◎大会当日の健康チェック表（引率、役員、審判、チーム関係者用）

※参加する選手、引率責任者や監督、審判員等の大会役員等についても、提出が必要です。
※大会が複数日、開催される場合は、その都度、提出して下さい。

大会名		提出日	令和 年 月 日 曜日
開催場所			
氏名			
連絡先	〒 住所 (TEL)		
チーム名			

☆チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	°C
②	マスクを持っていますか	持っている・持っていない

下の質問は、大会前2週間（14日程度前から当日まで）について、お答えください。

③	ア 平熱を超える発熱（37.5度以上）があった	はい • いいえ
	イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい • いいえ
	ウ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	はい • いいえ
	エ 嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい • いいえ
	オ 体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい • いいえ
	カ 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった	はい • いいえ
	キ 同居家族に感染が疑われる方がいた	はい • いいえ
	ク 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった	はい • いいえ

- チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。
 私は、大会期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。
 上の2つについて、当てはまる場合は、□に”レ”を入れてください。
この書類は大会終了後、大会本部によって責任を持って廃棄いたします。